CLAIMS ONLY								Application Number Filing Date Applicant(s)								
									* May be used for additional claims or amendments							
CLAIMS	AS FILED		AFTER FIRST AMENDMENT		AFTER SECOND AMENDMENT				*		*		*			
	Indep	Depend	Indep	Depend	Indep	Depend			Indep	Depend	Indep	Depend	Indep	Depend		
1								51								
2								52 53								
3								54								
5								55								
6								56								
7								57 58								
<u>8</u> 9				-				59								
10								60								
11								61								
12								62		<u> </u>		ļ				
13						ļ		63 64		 		 				
14								65		 		 		-		
16			_	7				66								
17								67								
18								.68				<u> </u>				
19								69 70			 	<u> </u>		-		
20 21						· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·		71	****	 	· · ·	 				
22								72		 	 					
23								73								
24								74		<u> </u>						
· 25								75 76								
26 27			 					77								
28								78				i				
29								79								
30								80								
31								81				ļ				
32								82 83		 		l				
34								84 ·				†				
35								85								
36								86								
37			<u> </u>					87			!	<u> </u>				
38 39								88 89								
40								90		-	-					
41			İ					91								
42								92								
43			ļ		L	ļ		93								
44						 		94 95			 					
45			 					96		<u> </u>						
47								97								
48								98								
49								99								
50			-					100 Total		 	 -	 				
Total Indep			17	.				I otal Indep								
Total	4		1	<u> </u>	4	<u>'</u>		Total	4	<u>. </u>	4	<u>'</u>	—	<u>'</u>		
Depend	`		13					Depend	`			· ·	ļ			
Total Claims		, _	14					Total Claims								